

# SN

## 中华人民共和国出入境检验检疫行业标准

SN/T 2744—2010

---

### 鸭病毒性肠炎检疫技术规范

Quarantine protocol for duck virus enteritis

2010-11-01 发布

2011-05-01 实施

---

中 华 人 民 共 和 国  
国 家 质 量 监 督 检 验 检 疫 总 局 发 布

## 前 言

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准参考了世界动物卫生组织(OIE)发布的《陆生动物诊断试验和疫苗手册》(2009 版)中 2.3.7 章关于鸭病毒性肠炎的有关内容而制定：

- 修改采用了 OIE 发布的《陆生动物诊断试验和疫苗手册》中病毒分离鉴定、PCR 方法、微量血清中和试验的技术要求；
- 增加了 OIE 发布的《陆生动物诊断试验和疫苗手册》中没有提及的荧光 PCR 检测方法、直接荧光抗体试验、间接酶联免疫吸附试验。

本标准由国家认证认可监督管理委员会提出并归口。

本标准的起草单位：中华人民共和国吉林出入境检验检疫局、中华人民共和国天津出入境检验检疫局。

本标准主要起草人：孟日增、石建平、王建华、肖成蕊、王伟利、王振国、刘晶。

# 鸭病毒性肠炎检疫技术规范

## 1 范围

本标准规定了鸭病毒性肠炎的病毒分离与鉴定、PCR方法、荧光定量PCR方法、免疫荧光试验、微量中和试验、ELISA等操作规程及技术要求。

本标准适用于鸭、鹅等水禽及天鹅(雁形目)鸭病毒性肠炎的诊断与检疫。

## 2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件,仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

GB/T 6682 分析实验室用水规格和试验方法

## 3 概述

鸭病毒性肠炎(duck virus enteritis)又称鸭瘟(duck plague),该病是由疱疹病毒科鸭瘟病毒引起的一种急性(有时呈慢性)鸭、鹅和天鹅(雁形目)接触性传染病,其特征为体温升高,两腿麻痹,下痢,流泪和部分病鸭头颈肿大。食道粘膜有小出血点,并有灰黄色假膜覆盖或溃疡,泄殖腔粘膜充血出血水肿和假膜覆盖。肝有不规则大小不等的出血点和坏死灶。本病传播迅速,发病率和病死率都很高,严重地威胁养鸭业的发展。

鸭病毒性肠炎的诊断方法包括临床综合诊断、病原学诊断、血清学试验和分子生物学检测。

## 4 诊断技术

### 4.1 临床综合诊断

#### 4.1.1 临床症状

自然感染的潜伏期一般为3 d~4 d,鸭群突然出现持续性高死亡率,病初体温升高(43℃以上),呈稽留热。这时病鸭表现精神萎靡,头颈缩起,食欲减少或停食,渴欲增加,羽毛松乱无光泽,两翅下垂,两脚麻痹无力、走动困难,流泪和眼睑水肿是鸭瘟的一个特征性症状。同时病鸭下痢,排出绿色或灰白色稀粪,泄殖腔粘膜充血,出血水肿严重者粘膜外翻。用手翻开肛门时,可见到泄殖腔粘膜有黄绿色的假膜,不易剥离。成年鸭死亡时膘情良好,死亡的鸭阴茎脱垂明显;产蛋鸭群在死亡高峰期产蛋明显下降;2周龄~7周龄商品雏鸭表现脱水、消瘦,喙发蓝,结膜炎、流泪、鼻腔有渗出物和泄殖腔有血染等特点。

自然条件下鹅感染鸭瘟,其临床特点与鸭相似。

#### 4.1.2 病理学检查

鸭瘟眼观变化见败血症的病变,体表皮肤有许多散在出血斑,眼睑常粘连分泌干酪性物质覆盖。部分头颈肿胀的病例,皮下组织有黄色胶样浸润。食道粘膜有纵行排列的灰黄色假膜覆盖或小出血斑点,假膜易剥离,剥离后食道粘膜留有溃疡斑痕,这种病变具有特征性。肠粘膜充血出血,以十二指肠和直肠